

SU 0521891
JUL 1976

САНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

(11) 521891

U.S.S.R.
GROUP... 235
CLASS... 728
RECORDED

Республики



Государственный комитет
Совета Министров СССР
по делам изобретений
и открытий

(61) Дополнительное к авт. свид-ву -

(22) Заявлено 27.02.75 (21) 2108459/13

с присоединением заявки № -

(23) Приоритет -

(43) Опубликовано 25.07.76. Бюллетень № 27

(45) Дата опубликования описания 06.10.76

(51) М. Кл.³
A 61 M 1/00

(53) УДК 612.11/12:612.
382.1/3 (088.8)

(72) Авторы
изобретения

(71) Заявитель

МОСК. * P34 D9015Y/19 +SU-521-891
Nonmediated control method - using vein: artery blood transfusion to
ensure treatment of patients suffering anuria and circulatory
insufficiency

MOSC CLIN MED RES 27.02.75-SU-108459
(06.10.76) A61M-01

The treatment is applied when using artificial kidneys by
inserting the arteriovenous shunt in the right forearm,

and exposing the large subcutaneous vein of the right thigh.

The vein is cut and an elastic catheter is fed into the
lower vena cava, the catheter secured by sutures to the
wall of the large subcutaneous vein of the thigh.

After the measurement of the vein pressure, the haemo-
-dialysis is started following the filling of the dialyser
with the venous blood of the patient. The main feed line of
the dialyser is connected to the catheter of the lower vena
cava while the delivery line is connected to the arterial
branch of the shunt. The blood for the vena cava is puri-
fied in the unit and then pumped back into the artery, the
rate held at 50-150 ml/min. Verkhovskii B. D. &
Verkhovskii V. L. Bul. 27/25. 7. 76. 27. 2. 75 as 108459

Изобретение относ-
Известны три схем-

вен, артерия-вена и артерия-артерия.
больного к аппарату "искусственная почка".

С целью обеспечения возможности ведения гемо-
дизализа у больных с анурией и тяжелой недостаточностью
кровообращения по предложенному способу гемо-
дизализ проводят по схеме вена-артерия со скоростью
нагнетания крови в артерию 50-150 мл в 1 мин [1].

Способ осуществляют следующим образом.

Вшивают артериовенозный шунт на правое пред-
плечье по общепринятой методике. В верхней трети
правого бедра обнажают большую подкожную вену.
Последнюю перевязывают, просвет ее вскрывают и
через него в нижнюю полую вену на 25 см вводят
эластичный сосудистый катетер № 12, который фик-
сируют к стенкам большой подкожной вены бедра
лигатурой. Измеряют центральное венозное давление
(240 мм водного столба). Гемодизализ начинают
после предварительной чистки диализатора во-
зможной кровью больного. Проводящую магистраль
диализатора соединяют с катетером, который стоит
в нижней полую вену, а отходящую магистраль диа-
лизатора подсоединяют к артериальному колену
шунта.

нижней полую вену быта в пределах 50-150 мл в
1 мин. Менее интенсивное прохождение крови в
диализаторе сопровождается значительным умень-
шением эффективности гемодизализа, а более высо-
кая скорость сопровождается гемодинамическими
нарушениями как общего, так и местного харак-
тера.

Формула изобретения

1. Способ ведения гемодизализа с помощью аппа-
рата "искусственная почка" путем нагнетания кро-
ви в кровеносные сосуды, отличающийся тем, что, с целью обеспечения возможности ведения
гемодизализа у больных с анурией и тяжелой недо-
статочностью кровообращения, нагнетание крови
проводят по схеме вена-артерия.

2. Способ по п. 1, отличающийся тем,
что нагнетание крови проводят со скоростью 50-
150 мл в 1 мин.

Источники информации, принятые во внимание
при экспертизе:

1. Петровский Б. В. и др. Пересадка почки,

М., 1969, с. 73.

NMT01166